

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO
DIREZIONE DIDATTICA STATALE
VIESTE**

Oggetto: Cambio di turno per la scuola dell'infanzia.

Le sottoscritte insegnanti _____

CHIEDONO

Alla S.V. di poter effettuare il cambio di turno nella seguente giornata/settimana

Dal _____

1° Turno INS. _____

2° Turno INS _____

Le insegnanti della sezione

SI AUTORIZZA

IL DOCENTE COLLABORATORE _____

IL DIRIGENTE SCOLASTICO _____